CENTERS FOR DISEASE CONTROL & PREVENTION

Modérateur : Dale Babcock

19 mars 2015

11 h 00 (CT)

Coordinateur : Bienvenue à tous et merci de votre participation. Je voudrais rappeler à tous que, dans le cadre de la conférence d'aujourd'hui, vos lignes sont en mode écoute jusqu'à l'ouverture de la session de questions-réponses. À ce moment-là, si vous souhaitez poser une question, veuillez appuyer sur la touche étoile de votre téléphone. Assurez-vous que ce dernier n'est pas en mode silence, puis lorsque cela vous sera demandé, enregistrez de manière claire votre nom afin que votre question puisse être prise en compte.

La conférence d'aujourd'hui est enregistrée. Si vous avez une quelconque objection à cela, vous pouvez vous déconnecter dès maintenant. J'ai maintenant le plaisir de vous présenter notre premier intervenant, le Dr Nancy Gathany. Merci Madame. Je vous laisse la parole.

Dr Nancy Gathany :Merci. Au nom de mes collègues, Dr Douglas Hamilton, Dr Kathy Towers-Solis et Valerie Morelli, je vous souhaite la bienvenue à ce Webinaire sur les outils de formation sur Ebola. Je suis le Dr Nancy Gathany, responsable de la conception des supports pédagogiques auprès du CDC et je serai la modératrice de ce webinaire.

Pour participer au programme du jour, vous aurez besoin d'une ligne téléphonique et d'une connexion Internet distincte. Je vous demande de prendre en compte les éléments suivants : Ce webinaire est enregistré et l'enregistrement sera publié sur

Internet d'ici une dizaine de jours. Si vous avez un problème d'ordre technique, veuillez composer les touches Étoile et zéro (0) sur votre téléphone. Si vous souhaitez poser une question un peu plus tard, veuillez appuyer sur les touches Étoile et un (1) de votre téléphone.

Voilà. Notre objectif aujourd'hui est de proposer une vue d'ensemble du nouveau kit de formation Ebola, qui sera utilisé pour préparer le personnel de santé à travailler dans les Unités de Traitement Ebola en Afrique. Ces supports de formation sont destinés aux organisations prévoyant de dispenser des formations de terrain au personnel de santé se préparant à travailler dans une unité de traitement du virus Ebola en Afrique, en réponse à l'épidémie d'Ebola.

À partir de maintenant, et dans tout le reste du Webinaire, nous parlerons d'UTE en référence aux Unités de traitement Ebola. Pour vous présenter le nouveau kit de formation, nous allons écouter trois experts qui ont joué un rôle majeur dans l'élaboration des supports du kit. D'abord, le Dr Hamilton va faire une présentation rapide et vous résumer l'historique de cette formation. Le Dr

Hamilton a été directeur de la formation sur la sécurité des UTE au sein du CDC, et c'est un expert qui fait partie de l'équipe de développement des kits de formation.

Le Dr Towers-Solis présentera ensuite les composantes du nouveau kit de supports et expliquera sa structure. Le Dr Towers-Solis était directrice de formation pour le module du CDC traitant de la sécurité des UTE, et co-responsable de l'élaboration du nouveau kit de formation. Pour entrer plus en détail dans le contenu du kit de formation, Valerie Morelli décrira les cours et les travaux de mise en application sur table. Elle présentera aussi la partie concernant les exercices pratiques au sein des unités de traitement Ebola.

Valerie a tenu le rôle de responsable des contenus et des habilitations pour ce kit de formation. Enfin, nous terminerons avec le Dr Hamilton, qui abordera la partie administrative et les étapes que vous pouvez suivre pour organiser dès à présent ces formations sur le terrain dans le cadre de votre propre organisation. Ces présentations

dureront environ 30 minutes au total. Nous ouvrirons ensuite les lignes pour la session de questions-réponses.

Le Docteur Hamilton va donc vous proposer une vue d'ensemble de l'historique et des événements qui ont mené à la création des kits de formation pour le traitement d'Ebola.

Dr Douglas Hamilton : Bonjour. L'épidémie d'Ebola de 2014 est la flambée de virus Ebola la plus importante de l'histoire, et la première en Afrique de l'Ouest. Le CDC agit aux côtés d'agences gouvernementales américaines, de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), ainsi que d'autres partenaires nationaux et internationaux en vue d'apporter une réponse mondiale à cette flambée.

Au cours des premiers jours d'intervention, les autorités sanitaires ont constaté que dans les pays les plus affectés par la flambée d'Ebola, l'impact sur le personnel de santé était dramatique. Le taux de mortalité parmi le personnel de santé était très élevé. Il existe donc un besoin évident de former le personnel de santé appelé à intervenir dans les UTE afin qu'il puisse comprendre le type d'équipement de protection et de matériel à utiliser, la façon de les utiliser et la manière de se protéger lors des soins aux personnes affectées par la maladie d'Ebola.

Mais même si des formations ont eu lieu pour préparer le personnel des UTE, celles par exemple dispensées par Médecins Sans Frontières (MSF) en Belgique, aucune formation de ce type n'avait été mise en place aux États-Unis, malgré les besoins. Et alors que l'épidémie a progressé, nous avons vu de plus en plus de professionnels de santé américains se rendre en Afrique pour travailler dans les UTE.

Le CDC a compris qu'il était nécessaire de proposer un programme de formation aux États-Unis qui serait un équivalent de la formation de MSF en Belgique. Un groupe de travail du CDC a été constitué pour mettre en place rapidement une formation à destination des professionnels de santé se rendant en Afrique pour travailler dans les UTE. Ce groupe de travail était composé de responsables médicaux, d'épidémiologistes, de conseillers sanitaires et de concepteurs de supports pédagogiques.

Ensuite, pour mieux cerner la nature des contenus requis pour ce programme, des membres du groupe de travail se sont rendus en Belgique pour suivre la formation de MSF. Puis, grâce à la collaboration irréprochable de MSF et de l'OMS, le CDC a utilisé leurs supports comme base à la réalisation des contenus de formation. Au fur et à mesure que nous avons développé ces contenus, nous avons noté de légères différences dans les types d'équipement de protection individuelle ou EPI utilisés selon les organisations.

Par exemple, certaines organisations utilisent des lunettes de protection, alors que d'autres préfèrent utiliser un masque facial pour la protection des yeux ; certaines utilisent des combinaisons Tyvek quand d'autres prennent des modèles Tychem. Nous avons donc décidé de ne pas enseigner un protocole unique, mais plutôt de nous concentrer sur les principes expliquant à quoi servent les différents éléments d'un EPI. Notre formation est en cela différente de celles de MSF ou de l'OMS. Elle est davantage une synthèse des deux autres.

Au cours de nos formations, les étudiants comprennent les principes de fonctionnement d'un EPI adapté à des risques élevés. Pourquoi, par exemple, il est important de protéger les muqueuses au niveau du visage, et comment y parvenir de manière sécurisée. Nous insistons aussi sur le besoin de suivre une procédure précise lors de la mise en place et du retrait de l'EPI. Une fois le premier contenu prêt et mis en œuvre, le CDC a proposé une formation de trois jours, dispensée en personne au centre de formation de

l'U.S. Federal Emergency Management Agency (ou FEMA), au sein de son Centre de préparation nationale.

Depuis la mise en place de cette formation intitulée « Préparer le personnel de santé à travailler dans les Unités de Traitement d'Ebola en Afrique », nous avons formé plus de 540 professionnels de santé sur les principes de prévention et de contrôle des infections nécessaires pour travailler en toute sécurité dans une UTE. Mais cette formation ne constitue pour ces professionnels de santé qu'une étape de la formation sur les UTE.

Quel que soit le réalisme que nous sommes capables d'apporter à nos exercices, rien ne remplace une formation dans une vraie UTE où le virus actif est présent. Notre formation de trois jours sert d'introduction quant à l'utilisation sécurisée d'EPI pour les risques élevés. Les personnes réussissant cette formation ne sont pas préparées à travailler dans une vraie UTE tant qu'elles n'ont pas effectué une formation dans une UTE, encadrée par un professionnel disposant d'une expérience dans ce type d'établissement.

Pour inscrire durablement cette initiative, afin qu'elle puisse répondre aussi bien à cette flambée qu'à d'autres qui pourraient intervenir à l'avenir, nous avons créé un kit d'outils que les autres organisations pourront utiliser pour reproduire cette formation. Et comme vous pourrez le découvrir au cours du webinaire, nous nous sommes très fortement impliqués dans l'élaboration de ce kit, qui sera disponible en téléchargement sur ce site Internet.

Ce kit est un guide complet composé de supports de formation, de documents-types et de vidéos qui pourront vous aider à proposer une formation sur la sécurité dans les UTE. En revanche, il n'a pas vocation à être utilisé de manière isolée par un intervenant qui souhaiterait apprendre à se servir d'un EPI dans le cadre d'une auto-formation. Comme vous le verrez au cours du webinaire, ce kit est un outil complet qui fournit toutes les informations nécessaires permettant de reproduire cette formation de trois jours telle qu'elle est dispensée en personne dans notre centre.

Dr Nancy Gathany :Merci Docteur Hamilton. Le Docteur Towers-Solis va maintenant présenter les composantes de ce kit et expliquer sa structure.

Dr Towers-Solis : Ce kit de formation est conçu pour aider les organisations à reproduire la formation de trois jours, afin de préparer les professionnels de santé à travailler dans les UTE. L'objectif de la formation est de transmettre aux professionnels de santé les principes de prévention et de contrôle de l'infection qui leur permettront de travailler en toute sécurité dans les UTE.

Les objectifs spécifiques de la formation visent à fournir des informations sur l'épidémiologie et la transmission de la maladie à virus Ebola et l'épidémie Ebola en cours, décrire les principes de prévention et de contrôle de l'infection applicables dans les UTE en Afrique, faire la démonstration des compétences nécessaires pour travailler de manière sûre et efficace dans une UTE bien conçue, décrire la manière de bien évaluer la sécurité personnelle et environnementale à l'intérieur d'une UTE, décrire les principes essentiels des soins cliniques et de la prise en charge d'un patient infecté par Ebola, et enfin décrire les stratégies d'intervention pour l'évaluation des communautés et des patients dans le cadre du traitement et du contrôle d'Ebola.

Pour atteindre les objectifs de la formation, nous avons utilisé des méthodes d'apprentissage à la fois théoriques et pratiques, afin de nous assurer que les étudiants apprennent et retiennent les informations essentielles et qu'ils sont capables d'appliquer ce qu'ils ont appris lorsqu'ils sont confrontés à des situations réelles. Les méthodes d'apprentissage théoriques et pratiques sont composées de cours, d'exercices sur table et d'exercices pratiques interactifs dans le cadre d'une reproduction d'une UTE.

Le kit de formation comporte trois composantes : des cours magistraux et des exercices sur table, des exercices pratiques au sein d'une unité de traitement Ebola, et l'administration de la formation. Tout d'abord, la composante des cours magistraux et exercices sur table contient les supports pédagogiques nécessaires pour dispenser les cours magistraux et proposer les exercices sur table. Un résumé de chaque cours et un lien électronique permettant d'accéder au cours sont également fournis.

Les instructeurs aborderont les cours par thème, comme la transmission et l'épidémiologie du virus Ebola, les soins cliniques et la prévention et le contrôle de l'infection. Les exercices interactifs sur table offrent aux étudiants la possibilité de discuter des contenus des cours et de leur mise en application dans les UTE. Vous aurez plus d'informations sur les cours et les exercices sur table tout à l'heure avec Valerie Morelli.

La seconde composante de ce kit de formation comprend les exercices pratiques dans les unités de traitement Ebola. Cette section contient les informations nécessaires pour

créer une simulation d'UTE. Des guides de formation, des tutoriels vidéo et des documents administratifs complémentaires sont également fournis. Dans la réplique d'UTE, les étudiants appliquent les concepts appris pendant les cours et les exercices sur table.

Ils s'exercent à la mise en place et au retrait d'un EPI et réalisent des simulations de soins au patient en portant un EPI. Valerie Morelli reviendra sur cette composante du kit un peu plus tard dans ce webinaire. La dernière composante de ce kit de formation concerne l'administration de la formation. Elle fournit tous les détails dont vous aurez besoin pour répondre aux exigences de déroulement et administratives des cours afin de planifier, mettre au point, gérer et évaluer la formation.

Le Docteur Hamilton analysera les principaux aspects de cette composante en conclusion de ce webinaire. Nous avons réuni ces trois composantes au format numérique pour que vous puissiez accéder à l'outil de formation UTE sur le site Web après vous être inscrit. L'essentiel du guide tient sur un gros fichier PDF. Nous vous montrerons comment accéder au kit de formation en conclusion du webinaire.

Dr Nancy Gathany :Merci, Dr Towers-Solis. Valerie Morelli va maintenant vous proposer une vision d'ensemble des deux premières composantes du kit de formation, les cours et exercices sur table d'une part, et les exercices pratiques en UTE d'autre part.

Valerie Morelli : Merci Nancy. Je vais commencer par la composante concernant les cours et les exercices sur table du kit, qui contient des supports pédagogiques dont vous aurez besoin pour présenter les cours et les exercices. Celle-ci contient des présentations et des diapositives pour les cours, ainsi que des guides destinés aux formateurs et des fiches étudiants pour les exercices sur table.

Il y a en tout neuf cours qui présentent les connaissances de base nécessaires pour comprendre l'épidémie actuelle de maladie Ebola et la réponse qui y est apportée. Ils contiennent des informations générales sur l'épidémie, des informations sur l'épidémiologie et la transmission de la maladie Ebola, et les principes clés de prévention et de contrôle de l'infection pour évoluer en toute sécurité dans les UTE.

Plus précisément, le kit de formation propose les supports des cours sous trois formats, une description sous forme de vignettes, un format PowerPoint et un cours au format électronique. Prenons quelques instants pour examiner chacun d'entre eux. Le kit de formation fournit une vignette pour chaque diapositive, et le script correspondant pour chacun des cours. Nous voyons ici les diapositives et les scripts de la vue générale du premier cours concernant l'épidémie d'Ebola 2014 et la réponse qui y est apportée.

Important : au fur et à mesure de l'évolution de l'épidémie, vous devez mettre à jour les diapositives pour qu'elles correspondent à la réalité des cas recensés et des événements. Le cours contient des informations qui étaient à jour au 31 décembre 2014. Certains contenus de cours peuvent donc avoir changé. Nous fournissons des informations dans le script écrit sur la façon de se procurer des informations à jour. Comme vous pouvez le voir dans les notes ici, plusieurs sites Web sont indiqués à titre de référence.

Les annexes contiennent aussi de nombreux liens et références qui peuvent s'avérer utiles. Les fichiers PowerPoint contiennent des notes détaillées pour l'intervenant, identiques au texte contenu dans le kit de formation. Nous conseillons de faire appel à des animateurs disposant d'une expertise sur les sujets abordés. Ils pourront donc choisir de s'appuyer sur les diapositives, mais également de modifier le script pour répondre aux besoins de votre organisation.

Tous vos animateurs doivent au minimum être capables de répondre aux questions des étudiants et de fournir des exemples vécus pour encourager le débat dans la classe. Le dernier format dont je voulais vous parler concerne les cours électroniques. Vous voyez ici la première page de la vue générale du cours électronique concernant l'épidémie d'Ebola 2014 et la réponse qui y est apportée.

Les cours contiennent l'ensemble des contenus, plus les diapositives et une version audio des notes de l'intervenant. Les cours électroniques ne sont pas conçus pour servir à un apprentissage en autonomie. Dans la classe, les animateurs doivent utiliser un ordinateur de bureau ou un ordinateur portable pour lire le fichier du cours électronique. Le kit de formation contient deux exercices sur table : l'un sur la

conception d'une unité de traitement Ebola sécurisée, l'autre sur le triage d'une personne se présentant dans une UTE.

Ces exercices, conçus autour des connaissances acquises durant les cours, offrent aux étudiants l'occasion de s'entraîner à utiliser ces connaissances dans la salle de classe. Les supports relatifs aux exercices sur table du kit sont composés d'un guide pour l'animateur et de fiches de travail pour les étudiants. Je voudrais aussi souligner la présence d'annexes par sections.

Les annexes contiennent un grand nombre de liens vers des ressources qui fournissent des informations à jour sur l'épidémie d'Ebola en cours, ainsi que des liens vers les protocoles sanitaires, les pratiques et les orientations utilisés par le CDC et d'autres organisations internationales comme MSF ou l'OMS.

Elles contiennent aussi des questionnaires d'évaluation des connaissances que les instructeurs peuvent utiliser en complément des cours. Ce que je viens de vous expliquer aujourd'hui n'est qu'un aperçu de ce que contiennent les cours et les exercices de la formation. L'objectif, c'est qu'en utilisant les cours, vos étudiants acquièrent les connaissances nécessaires pour travailler dans les UTE en toute sécurité.

Et grâce aux exercices sur table, ils s'entraînent à appliquer les connaissances acquises en cours. Les cours et les exercices sur table sont conçus pour fournir aux stagiaires les connaissances essentielles indispensables pour travailler en toute sécurité lors de l'exercice pratique réalisé dans la réplique d'une UTE, puis en dernier lieu dans une véritable UTE. Je vais maintenant aborder la seconde composante de ce kit de formation, qui concerne les informations dont vous avez besoin pour réaliser un exercice pratique en UTE.

Cette section décrit les sept étapes de l'UTE que nous avons mises en place, ainsi que les activités correspondantes. Elle fournit aussi des informations sur l'encadrement, la gestion du temps, la sécurité, les rôles de chacun, la préparation des formateurs et des étudiants, ainsi que des guides par journée pour les formateurs. Pour plus d'efficacité, les stagiaires doivent pratiquer les exercices en petits groupes. La taille de ces groupes

doit être fonction de celle du site et être déterminée de manière à optimiser le flux d'étudiants durant l'exercice tout en assurant des performances élevées.

Dans les UTE de simulation CDC que l'on aperçoit sur ces photos, les groupes sont typiquement des groupes de quatre étudiants, lesquels travaillent en binômes, exactement comme ils le feraient dans une véritable UTE. La sécurité des personnes doit être la priorité absolue lors du travail dans une UTE, que celle-ci soit factice ou réelle. Le site doit être rigoureusement conforme aux principes de prévention et de contrôle des inspections enseignés durant les cours et ces principes doivent être systématiquement appliqués durant la simulation.

Les étudiants apprennent à dispenser les soins en toute sécurité, en évitant de s'exposer. Pour plus de sécurité, nous vous recommandons de veiller à ce que tous les étudiants fournissent un certificat médical avant le début de la formation. L'accent est mis sur l'évaluation, l'adéquation, la sécurité et l'efficacité du déploiement lors de la réponse à Ebola. L'objectif est également de garantir le respect de tous les aspects de la norme sur la protection respiratoire OSHA.

Si votre organisation se trouve aux États-Unis, vous allez utiliser des respirateurs N95. La formation porte sur les tests de mise en place, les examens médicaux et le travail du personnel de santé. Si votre organisation est située hors des États-Unis, nous vous encourageons vivement à respecter les prescriptions normatives. Comme l'indique la liste, la préparation et la conduite de l'exercice nécessitent la présence d'un certain nombre de membres du personnel.

Le responsable des exercices a pour mission de superviser la santé et la sécurité des étudiants durant les exercices réalisés en UTE. La sécurité et la préparation du site pour l'exercice en UTE sont assurées par un responsable logistique. Les formateurs en station ont pour responsabilité d'élaborer les scénarios pour les stations assignées et de renforcer la sécurité durant les exercices en UTE.

Un personnel d'assistance est également présent lors des exercices qui le nécessitent, par exemple lors de la mise en place et du retrait des équipements, ou pour orienter les

étudiants lors des changements de station ou d'activité. La formation et la préparation des étudiants sont importantes pour le succès de cet exercice. Pour les formateurs, nous avons organisé une téléconférence préalable aux cours, afin d'en décrire la logistique, ainsi que les rôles et les attentes des formateurs.

Nous avons également organisé une session d'instruction des formateurs sur site avant le début des cours, ainsi que des séances de compte rendu quotidiennes pour tous les formateurs, en présence des responsables des cours et des exercices. Pour les étudiants, nous avons organisé des réunions quotidiennes avant l'exercice afin d'encourager la cohérence et la préparation. Le module d'exercices pratiques en UTE comprend un guide du formateur qui contient des liens renvoyant à des vidéos relatives à ces exercices.

Ces vidéos illustrent l'environnement d'apprentissage simulé en UTE et complètent les informations détaillées contenues dans les documents écrits. Des liens renvoient à une vidéo de présentation, à des vidéos concernant les sept stations, ainsi qu'à une vidéo de conclusion. Nous avons également inséré un lien vers une vidéo illustrant la procédure de mise en place et de retrait des EPI pour les situations à risque modéré.

Comme je l'ai dit précédemment, l'exercice pratique en UTE se déroule dans sept stations et comporte plusieurs activités qui aident les étudiants à appliquer les concepts appris durant les cours, les discussions et les exercices sur table, à pratiquer la mise en place et le retrait des EPI et à prodiguer des soins à des patients simulés en portant leur EPI.

L'exercice est conçu pour proposer un environnement ouvert, exempt de défaillances et sans préjugés, dans lequel toute la diversité des points de vue peut s'exprimer. Les étudiants sont amenés à réagir à différents scénarios en mettant leurs connaissances et leurs idées en pratique, sous l'égide du formateur. Le kit présente de façon sommaire cet exercice pratique fondamental réparti sur trois jours.

Ce récapitulatif d'une page permet de visualiser les déplacements parmi les sept stations, ainsi que les diverses activités exercées durant cette période de trois jours. Je

vais passer brièvement en revue les principales activités de l'exercice pratique en UTE. Le thème de la première journée concerne les prélèvements sanguins et les failles de sécurité. Les élèves portent l'EPI destiné aux situations à risque élevé et effectuent un prélèvement de sang, puis apportent l'échantillon au laboratoire et sont confrontés à une défaillance de leur EPI.

Le thème de la deuxième journée concerne la propreté et l'usage de cordons. Les élèves portent un EPI destiné aux situations à risque élevé et nettoient des vomissures et les éliminent de façon sécurisée. Ils préparent également un cadavre en vue de son transport à la morgue. Enfin, la troisième journée est consacrée au triage et au transport. Les élèves portent un EPI destiné aux situations à risque modéré et trient les nouveaux patients en déterminant s'ils doivent être admis dans l'UTE.

Après avoir changé leur EPI pour un modèle destiné aux risques élevés, ils effectuent le transport d'un patient suspecté d'Ebola vers l'UTE. Ces activités ont lieu dans les sept stations de l'UTE. Faisons rapidement le tour de celles-ci. La station 1 est l'entrée de la zone à risque modéré de l'UTE. Son rôle est de préparer les élèves à pénétrer dans l'unité.

Le formateur pulvérise ses chaussures et les étudiants se lavent les mains. Dans la station 2, les étudiants enfilent une combinaison et chaussent des bottes en caoutchouc. Bien qu'ils aient pour instruction de laisser leurs effets personnels à l'extérieur de l'UTE, ils peuvent laisser ici leurs effets restants et les récupérer après l'exercice.

La station 3 est réservée au briefing. Dans une UTE réelle, c'est ici qu'auraient lieu les comptes rendus quotidiens qui précèdent l'assignation du personnel de santé à ses missions. Le but du briefing quotidien est de préparer les étudiants à exécuter leurs activités du jour. Comme je l'ai dit précédemment, chaque journée fait intervenir un thème différent. Pour le jour 1 consacré aux prélèvements sanguins et aux failles de sécurité, le formateur parle du prélèvement de sang sur les patients et du transport des échantillons au laboratoire.

Pendant les trois jours de l'exercice, les étudiants sont amenés à porter un EPI pour les situations à risque élevé. La station 4 vise donc à apprendre aux étudiants à pratiquer une mise en place supervisée des EPI à haut risque et à acquérir les principes de port approprié des EPI. Comme nous l'avons vu précédemment, selon que l'EPI est utilisé pour un exercice ou dans une véritable UTE, il y aura probablement des différences dans les éléments qui composent l'EPI, ainsi que dans le protocole de mise en place.

Quoi qu'il en soit, l'EPI doit toujours être enfilé correctement pour garantir une protection adéquate. La station 5 comprend dix activités différentes durant les trois jours. La page récapitulative des exercices permet de visualiser en un coup d'œil les différentes activités et les passages d'une activité à l'autre lors du transit entre les différentes zones de l'UTE, ainsi que dans la zone de simulation à haut risque de l'UTE, qui ressemble en tout point à celle des UTE réelles, réparties en deux zones de patients.

L'une des zones est réservée aux patients suspectés d'être infectés par Ebola, l'autre aux patients pour lesquels l'infection est confirmée. Toutes les activités de la station 5 ont lieu dans la zone à haut risque de l'UTE, sauf le triage qui a lieu le jour 3. Dans la station 5, les étudiants apprennent à définir la priorité des activités et à apporter les fournitures nécessaires dans la zone à haut risque. Le flux des personnes et des fournitures au sein d'une UTE ayant toujours lieu dans un seul sens, il est nécessaire de réfléchir à la façon d'ordonner chacune des actions.

L'exercice explique comment pénétrer en toute sécurité dans la zone de risque élevé, passer de la zone des patients suspects à celle des patients confirmés et faire face aux défis des procédures lors du port d'EPI à haut risque. Les activités spécifiques aux situations à risque élevé varient chaque jour. Le jour 1 a pour thème les prélèvements sanguins et les failles de sécurité, le jour 2 concerne le nettoyage et le traitement des corps, tandis que le jour 3 est consacré au triage et au transport.

La station 6 est le point où les étudiants quittent la zone à haut risque et retirent leur EPI à risque élevé. Le but de cette station est d'apprendre aux étudiants à éviter l'auto-contamination en ôtant correctement leur EPI. Cet exercice est supervisé par un

formateur qui veille au bon déroulement de la procédure de retrait. Le retrait d'EPI est une procédure qui ne doit pas être exécutée en solo, que ce soit en formation ou dans une UTE réelle.

Enfin, la station 7 invite les étudiants à participer à une séance de débriefing avec un animateur. Celui-ci doit, dans la mesure du possible, être un personnel de santé revenant d'une mission en UTE en Afrique de l'Ouest. La personne peut en effet faire part de son expérience et répondre aux problèmes et aux préoccupations des étudiants.

Dr Nancy Gathany :Merci beaucoup. Je vais à présent demander au Dr Hamilton de conclure les présentations en traitant de la partie administrative et des étapes suivantes.

Dr Douglas Hamilton : Merci, Nancy. La partie administrative du kit de formation fournit des informations cruciales sur la planification et la gestion des cours, la formation continue, l'évaluation des cours, etc. Elle contient des instructions détaillées sur la conception et la mise en place de l'UTE de simulation, la signalisation et les besoins en fournitures, ainsi que des informations sur le recrutement des étudiants et les exigences et compétences du personnel.

En guise de prochaine étape, vous pouvez commencer le processus de planification dès maintenant. Si vous ne l'avez pas encore fait, vous pouvez télécharger les documents de planification. Ces documents contiennent des informations qui vous aideront à organiser et préparer cette formation en personne sur trois jours.

Les supports de planification décrivent l'espace physique, les instructions de mise en place et les fournitures nécessaires, ainsi que les besoins en personnel pour être en mesure de dispenser la formation. Vous pouvez accéder au site des kits de formation Ebola pour vous inscrire et consulter les supports de planification du cours. Pour le moment, les documents de planification n'incluent pas le kit complet.

Après vous être enregistré pour accéder aux supports de formation, vous serez informé par e-mail lorsque le kit complet sera disponible dans le courant des prochaines semaines. Vous pourrez alors télécharger le kit de formation ou en recevoir un exemplaire imprimé accompagné de plusieurs DVD par courrier postal.

Dr Nancy Gathany : D'accord. Merci. Ainsi se conclut la présentation de notre séminaire en ligne. J'invite à présent nos auditeurs à nous appeler pour nous poser leurs questions. Pour cela, veuillez appuyer sur les touches Étoile et un (1) de votre téléphone et indiquer votre prénom, votre nom et votre lieu d'appel. Je passe la parole à notre opérateur.

Coordinateur : Merci madame. Je répète : si vous souhaitez poser une question ou faire un commentaire, veuillez appuyer dès maintenant sur les touches Étoile et un (1), et indiquez clairement votre nom lorsque vous y serez invité. Nous allons prendre la première question dans quelques instants.

Dr Nancy Gathany : Pendant que nous attendons les questions, je voudrais vous rappeler qu'une version archivée de ce séminaire sera accessible sur le site Web des kits de formation Ebola. Son adresse est affichée à l'écran. Pendant ce temps, je voudrais évoquer une question fréquemment posée, à savoir : est-il permis d'apporter des modifications aux supports de formation ? Dr Hamilton, voulez-vous répondre à cette question ?

Dr Douglas Hamilton : Eh bien, nous comprenons bien que chaque organisation ait probablement besoin d'adapter ces supports pour répondre à des situations et à des besoins qui lui sont propres. Nous fournissons le cadre de base et les éléments essentiels de la formation, mais ces supports sont présentés de telle sorte que vous puissiez peaufiner les présentations PowerPoint ou les ajuster comme vous le souhaitez.

Dr Nancy Gathany : Merci.

Coordinateur : Merci. Nous avons une question posée par téléphone. Malheureusement, les informations sur l'appelant n'ont pas été enregistrées, donc si vous êtes bien cette personne, veuillez vérifier que votre touche Silence est désactivée et vous présenter. Nous vous écoutons.

Dr Nancy Gathany : Oui. Quelle est votre question ?

Coordinateur : Une fois encore, si vous êtes bien la personne qui a appuyé sur les touches Étoile et un (1), veuillez vérifier que votre touche Silence est désactivée et vous présenter. Nous vous écoutons.

Voix de femme : Est-ce que vous m'entendez ?

Dr Nancy Gathany : Oui. Nous vous écoutons.

Voix de femme : Merci. Merci. J'ai des problèmes techniques pour accéder à la partie visuelle de ce webinaire et je voulais savoir si vous allez envoyer un e-mail récapitulatif contenant les liens vers toutes les ressources que vous avez mentionnées, pour les personnes qui n'y ont pas accès depuis Internet.

Dr Nancy Gathany : Oui. Nous enverrons ces informations à toutes les personnes qui se sont inscrites. Vous devriez normalement voir s'afficher maintenant à l'écran l'adresse du site contenant la version archivée, mais nous l'enverrons à tous ceux qui sont inscrits au webinaire d'aujourd'hui, vous la recevrez donc par e-mail.

Voix de femme : Parfait. Merci beaucoup.

Dr Nancy Gathany : Je vous en prie.

Coordinateur : Merci. Je vous répète que pour poser une question ou faire un commentaire, vous devez appuyer maintenant sur les touches Étoile et un (1). Un instant, je vous prie.

Dr Douglas Hamilton : C'est surprenant, mais on dirait qu'il n'y a aucune question.

Coordinateur : Non, aucune question pour le moment.

Dr Nancy Gathany : Eh bien ! On peut dire que nous avons bien répondu à toutes les questions ! Je voudrais mentionner une autre question parmi celles que nous avons reçues. Elle concerne le fait que certaines organisations, dans un souci d'écologie, limitent leur utilisation du papier. J'aimerais donc demander aux membres de notre équipe de développement présents dans la salle s'ils ont des suggestions sur la manière de rendre ce cours plus écologique ?

Valerie Morelli : Bonjour, c'est Valerie qui vous parle. L'une des choses que nous avons réussi à faire avec ce cours du CDC, c'est qu'au lieu de fournir des ordinateurs portables contenant

toutes les diapositives et les informations, nous avons mis toutes les données sur une tablette afin que les étudiants puissent les consulter durant les cours et les exercices sur table.

Nous avons également mis ces informations sur CD-ROM pour qu'ils puissent également les consulter chez eux. Ce qui est bien avec les tablettes, c'est qu'elles permettent aux étudiants de prendre des notes et de se les envoyer sans avoir à les imprimer sur papier. Cela facilite leur transport, également. Nous avons ainsi considérablement réduit le nombre d'exemplaires papier requis, ainsi que le temps et le coût de reproduction des matériaux.

Dr Nancy Gathany : Avons-nous des questions en attente ?

Coordinateur : Non, aucune question pour le moment.

Dr Nancy Gathany : Je vous rappelle que ce webinaire sera archivé. Une adresse e-mail permettant de nous contacter s'affiche également à l'écran. Si nous n'avons pas d'autres questions, puis-je demander à nos experts s'ils ont des commentaires à formuler ? Non ? Eh bien, je remercie beaucoup tous les participants de cette conférence, nous allons à présent archiver ce séminaire à l'adresse indiquée sur l'écran.

Nous indiquerons également l'adresse à laquelle vous pouvez nous contacter par e-mail. Si vous utilisez le kit de formation, merci de nous faire savoir ce que vous en pensez. Vous pouvez nous écrire à ebolatrakit@cdc.gov. Nous enverrons également cette information par e-mail aux personnes inscrites qui ont eu du mal à accéder à la partie visuelle du webinaire d'aujourd'hui.

En guise de conclusion, je voudrais dire qu'après avoir dispensé notre formation à 15 reprises à plus de 540 étudiants jusqu'à maintenant, nous avons observé un impact positif tant sur les étudiants que sur les formateurs. Nous espérons sincèrement que ce kit de formation sera bénéfique à votre organisation, pour répondre aux appels aux soins lancés par les pays dont des patients et des communautés sont affectés par Ebola.

Sinon, je tiens aussi à remercier toutes les personnes qui se sont jointes à nous aujourd'hui, en particulier nos experts, le Dr Hamilton, le Dr Towers-Solis et Valerie Morelli, et je voudrais saisir l'occasion pour remercier toutes les personnes qui ont contribué à l'élaboration de ce kit. Comme vous pouvez le voir, c'est un pack complet. Et sa réalisation a vraiment demandé la collaboration de toute l'équipe. Donc, un grand merci à Atlanta et bonne journée à tous.

Coordinateur : Ceci conclut la conférence d'aujourd'hui. Merci beaucoup de votre participation. Vous pouvez vous déconnecter.

FIN